

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'Istituto Comprensivo  
"D. Alighieri"  
di CORNATE D'ADDA**

\_\_1\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

genitore dell'alunn\_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

iscritt\_\_ per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ alla classe\_\_\_\_\_

Plesso di \_\_\_\_\_

CHIEDE

il rilascio del NULLA-OSTA per il trasferimento del figli\_\_\_\_\_

alla scuola\_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_

a decorrere dal \_\_\_\_\_ per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_

Cornate d'Adda, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_